|  |
| --- |
| **نام مراجع: سن : میزان تحصیلات:**  |
|  |  **نوبت پرسشگری** **سوالات** | **تماس اول** | **سه ماهه اول** | **سه ماهه دوم** | **سه ماهه سوم** | **سه ماهه چهارم** |
|  | **تاریخ هر نوبت پرسشگری** |  |  |  |  |  |
| **1** | **آیا در یک ماه گذشته بیشتر اوقات غمگین و افسرده بوده‌اید؟** |  |  |  |  |  |
| **2** | **ایا در یک ماه گذشته نسبت به چیزهایی که قبلا از آن لذت می‌بردید بی‌میل‌تر شده‌اید؟** |  |  |  |  |  |
| **3** | **آیا در یک ماه گذشته بیشتر مواقع احساس نگرانی و اضطراب داشته‌اید؟ ( در صورت نیاز به توضیح بیشتر: برایتان دشوار است آرام بگیرید؟ دهانتان خشک شود یا نفس کشیدن برایتان دشوار باشد؟)** |  |  |  |  |  |
| **4** | **آبا بعد از ابتلا به بیماری کرونا کیشوق و انگیزه‌ی شما برای فعالیت‌هایی روزانه‌ای که قبلا انجام می‌دادید، نسبت به قبل کمتر شده است؟** |  |  |  |  |  |
| **5** | **آیا در یک ماه گذشته هیچ وقت نگران مرگ خود بوده‌اید؟ آیا نگران بوده‌اید که قبل از مرگ برای مدت طولانی بیمار باشید؟ و یا این که مرگ ممکن است خیلی دردناک باشد؟** |  |  |  |  |  |
| **6** | **آیا در یک ماه گذشته افکار و اعمال تکراری قابل توجهی (وسواس‌گونه) داشته‌اید؟ مثلا بیش از حد معمول از بابت تماس با میکروب و بیماری نگران باشید؟ یا از مواد ضدعفونی کننده زیاد (بیش از حد معمول) استفاده کنید؟ یا بیش از حد به تمیزی و نظافت اهمیت دهید؟** |  |  |  |  |  |
| **7** | **آیا تا کنون آن قدر ناامید شده‌اید که به مردن فکر کنید؟ یا آرزوی مردن داشته‌اید؟ در حال حاضر به مرگ یا خودکشی فکر می‌کنید؟**  |  |  |  |  |  |